



Azienda Sanitaria Provinciale di



Assessorato della Salute

RELAZIONE – PRESCRIZIONE PROTESI ACUSTICA

data

prima protesizzazione

protesizzazione successiva

Paziente: CognomeNome

Data di nascita(Età).....

Luogo di nascita.....Domicilio

ESAME OTOSCOPICO

Au Dx

Au Sx

EPOCA PRESUMIBILE DI INSORGENZA DELLA SORDITA'

pre-linguale (*)

prenatale

perinatale

postnatale

peri-linguale

post-linguale

CAUSA PRESUMIBILE DELLA SORDITA'

.....

CARATTERI AUDIOMETRICI DELL'IPOACUSIA

A) BILATERALITA'

bilaterale con simmetria interaurale più grave a Dx

bilaterale con asimmetrie apprezzabili interaurali più grave a Sx

(+) Per periodo "linguale", cioè di sviluppo fisiologico del linguaggio verbale, viene in questa sede inteso il periodo che va dai 18 mesi ai 3 anni e 6 mesi.

**SONO PRESENTI RESIDUI UDISIVI STRUTTURALI SU TUTTE LE FREQUENZE DEL PARLATO?
(da 500 Hz a 4.000 Hz)**

Si No Solo a Dx Solo a Sx

TIPO DI IPOACUSIA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trasmissiva (conduttiva) | <input type="checkbox"/> Mista |
| <input type="checkbox"/> Neurosensoriale cocleare (recettiva) | <input type="checkbox"/> Neurosensoriale retro-cocleare |
| <input type="checkbox"/> Centrale | <input type="checkbox"/> Percettiva a sede non definibile |

PERDITA MEDIA PER LE FREQUENZE 500-1000-2000 -4000 Hz (*)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Orecchio migliore: | <input type="checkbox"/> fino a 55 dB | <input type="checkbox"/> 56- 79 dB |
| | <input type="checkbox"/> 80- 94 dB | <input type="checkbox"/> 95- dB ed oltre |
| Orecchio peggiore: | <input type="checkbox"/> fino a 55 dB | <input type="checkbox"/> 56- 79 dB |
| | <input type="checkbox"/> 80-94 dB | <input type="checkbox"/> 95 dB ed oltre |
| Perdita complessiva bilaterale (**) | <input type="checkbox"/> fino a 55 dB | <input type="checkbox"/> 56- 79 dB |
| | <input type="checkbox"/> 80-94 dB | <input type="checkbox"/> 95 dB ed oltre |

ESAMI ESEGUITI

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> audiometria tonale liminare | <input type="checkbox"/> condizionata |
| | <input type="checkbox"/> non condizionata |
| <input type="checkbox"/> audiometria tonale sopralliminare | |
| <input type="checkbox"/> audiometria vocale | |
| <input type="checkbox"/> impedenzometria | |
| <input type="checkbox"/> potenziiali evocativi uditivi | |
| <input type="checkbox"/> altre metodiche | |

Note e diagnosi

.....
.....

(*) Taratura audiometrica secondo norme ISO ANSI

(**) Nei casi di valutazione in campo libero

**SONO PRESENTI DISTURBI EVIDENTI A CARICO DI ALTRI ORGANI
O APPARATI COINVOLTI NELLA COMUNICAZIONE?**

No Psico-comportamentali neurologici Malformativi altri organi di senso

ENTITA' DELL'HANDICAP GLOBALE UDITIVO ED EXTRA-UDITIVO (GIUDIZIO PURAMENTE INDICATIVO)

lieve medio grave molto grave monoaurale Bilaterale

CARATTERISTICHE DI BASE DELLA PROTESI PRESCRITTA

22.06.009 apparecchi acustici ad occhiale

Auricolare destro

occhiale V.A. gruppo 1 cod. iso 22.06.09.003
occhiale V.O. gruppo 1 cod. iso 22.06.09.006
occhiale V.A. gruppo 2 cod. iso 22.06.09.009
occhiale V.O. gruppo 2 cod. iso 22.06.09.012

Auricolare sinistro

occhiale V.A. gruppo 1 cod. iso 22.06.09.003
occhiale V.O. gruppo 1 cod. iso 22.06.09.006
occhiale V.A. gruppo 2 cod. iso 22.06.09.009
occhiale V.O. gruppo 2 cod. iso 22.06.09.012

22.06.015 apparecchi acustici retroauricolari

Auricolare destro

retroauricolare V.A. gruppo 1 cod. iso 22.06.15.003
retroauricolare V.O. gruppo 1 cod. iso 22.06.15.006
retroauricolare V.A. gruppo 2 cod. iso 22.06.15.009
retroauricolare V.O. gruppo 2 cod. iso 22.06.15.012

Auricolare sinistro

retroauricolare V.A. gruppo 1 cod. iso 22.06.15.003
retroauricolare V.O. gruppo 1 cod. iso 22.06.15.006
retroauricolare V.A. gruppo 2 cod. iso 22.06.15.009
retroauricolare V.O. gruppo 2 cod. iso 22.06.15.012

retroauricolare digitale cod. iso 22.06.15.018

retroauricolare digitale cod. iso 22.06.15.018

Per assistiti affetti da sordità pre- e peri-verbali minori di anni 18

retroauricolare digitale cod. iso 22.06.15.021

retroauricolare digitale cod. iso 22.06.15.021

Per assistiti adulti ed anziani

Accessori per applicazione via aerea prescrivibili

auricolare in materiale rigido cod. iso 22.06.91.103 dx sn

auricolare in materiale morbido cod. iso 22.06.91.106 dx sn

Accessori per applicazione via ossea prescrivibili

archetto monoaurale o binaurale cod. iso 22.06.91.109 dx sn

vibratore bipolare o tripolare cod. iso 22.06.91.115 dx sn

cavetto bipolare o tripolare cod. iso 22.06.91.121 dx sn

Npa

CONSIGLI PER L'AUDIOPROTESISTA:

**SE LA PRESENTE PRESCRIZIONE SI RIFERISCE AD UN CAMBIO O SOSTITUZIONE DI UNA
PROTESI PRECEDENTEMENTE PRESCRITTA, INDICARNE I MOTIVI**

IL PROGRAMMA DI RIABILITAZIONE ACUSTICA E FORNITURA E' STATO CONCORDATO?

Si con il paziente con i familiari con altri operatori sanitari

No, per i seguenti motivi:

CONTROLLI AUDIOLOGICI DOPO L'APPLICAZIONE DELLA PROTESI

1° controllo 2° controllo

Controlli successivi

**FIRMA LEGGIBILE DEL MEDICO SPECIALISTA
E TIMBRO DEL PRESIDIO SPECIALISTICO**
